

## Dans cette édition

Message du directeur scientifique	1
Quoi de neuf à l'IMII	2
Événements de l'IMII	3
L'IMII sur la route	3
Sur le web	3
La recherche sur les vaccins au Canada	4
Mise au point et administration de vaccins Innovateurs: priorité directrice de l'IMII	5
Le Conseil consultatif: Dr. Michel Bergeron	6
De la théorie à la pratique	7
Financement stratégique de l'IMII: annonces avril 2003	8

## Message du directeur scientifique

### *L'IMII fait face à de nouveaux défis*

Les IRSC ont été créés dans le but de répondre aux besoins de la population canadienne en matière de santé. Les efforts de l'Institut pour réaliser cette vision sont une indication du succès des IRSC. La coordination de la réponse de l'Institut relative aux nouveaux défis de recherche que représentent le syndrome respiratoire aigu sévère et le virus du Nil occidental est un honneur et une énorme responsabilité.

L'apparition au Canada d'une maladie mystérieuse et hautement contagieuse, maintenant connue sous le nom de SRAS, a fourni à l'Institut un banc d'essai. Nous avons démontré que nous étions capables de mettre rapidement au point un programme en vue d'investir dans la recherche qui est essentielle à la compréhension et au contrôle d'une nouvelle maladie virale (veuillez consulter les résultats du concours « Réponse de l'hôte au syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS) » à [http://www.cihr-irsc.gc.ca/institutes/iii/funding/decisions/iii\\_sars\\_rfp\\_f.shtml](http://www.cihr-irsc.gc.ca/institutes/iii/funding/decisions/iii_sars_rfp_f.shtml)). L'Institut a donné le premier élan, mais la volonté de collaborer de nos partenaires a eu des effets réels sur le succès de notre initiative. L'investissement de l'Institut dans la recherche sur le SRAS a été multiplié par six grâce à des partenariats à l'échelle nationale. Nous sommes reconnaissants de l'appui opportun que nous avons reçu, appui qui a permis d'accroître l'ampleur et les répercussions possibles de notre programme ainsi que de mettre au point des réponses de deuxième génération, à savoir un appel de demandes supplémentaire et la création du Consortium canadien de recherche sur le SRAS (CCRS).

L'Institut travaille à remplir ses engagements de recherche dans tous les domaines prioritaires. Nous soutenons, dans le cadre du plus récent concours stratégique, trois nouvelles initiatives pour la formation en recherche dans le domaine de la santé ainsi que quatre nouvelles subventions pour des équipes en voie de formation. Mais parce



que la gamme des maladies émergentes n'est pas complète, nous nous préparons également à faire face aux nouveaux défis avant qu'ils ne deviennent des menaces pour la santé – ou peut-être avant même d'avoir conscience de leur existence. Nous avons obtenu une autre preuve de la nécessité de cette préparation en mai 2003 lorsqu'on a découvert qu'une vache canadienne souffrait d'une maladie à prions, l'encéphalopathie spongiforme bovine.

Plusieurs d'entre vous êtes au courant de l'incertitude entourant le budget des IRSC pour l'année à venir ainsi que les ajustements nécessaires afin d'assurer une aide à long terme vis-à-vis la communauté de recherche. Je vous invites à vous joindre aux autres membres de la communauté ainsi qu'à nos partenaires afin d'informer les membres du parlement quant au besoin d'un budget pluriannuel et davantage d'investissement dans le domaine de la santé. Ainsi, nous serons en mesure de répondre efficacement aux besoins en santé des canadiens.

**Dr Bhagirath Singh**

Directeur scientifique

### *Résultats du concours de photos de l'IMII « À l'affût des microbes »*

En septembre dernier, nous avons annoncé la tenue de ce concours de photos; l'hiver a été très occupé, mais nos dé-livrables sont terminés et nous sommes prêts à annoncer le nom des gagnants. Veuillez vous rendre à notre page d'accueil et consulter la section "Autres nouvelles de l'Institut".



Instituts de recherche en santé du Canada

Canadian Institutes of Health Research

**Canada**

## Quoi de neuf à l'IMII

### Financement stratégique

#### Appels de demandes lancés en juin 2003

- Subventions aux nouveaux chercheurs pour des projets pilotes
- Nouvelles applications de la technologie dans la recherche en santé (avec l'Institut du cancer)
- Questions de recherche sociale et comportementale relatives au VIH/sida et à l'hépatite C
- Planification de la recherche sur l'immunisation visant les populations autochtones (direction : Institut de la santé des Autochtones)
- État de préparation du système de soins de santé et de santé publique et intervention en cas d'apparition du syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS) : Évaluation et leçons tirées (direction : Institut de la santé publique et des populations)
- Nouvelles perspectives sur la santé des femmes et des hommes : subventions pour des projets pilotes (direction : Institut de la santé des femmes et des hommes)
- Subventions pour des projets pilotes de recherche en santé mondiale (direction : Institut de la santé Publique et des populations)
- Réduire les disparités sur le plan de la santé et promouvoir l'équité pour les populations vulnérables - Subventions d'élaboration de programmes de recherche (direction : Institut de la santé des hommes et de femmes)

#### Appels de demandes lancés en juillet 2003

Bourses de recherche de niveau postdoctoral dans le domaine de la transplantation (avec la Société canadienne de transplantation et la Fondation canadienne du rein)

#### Déjà lancés

Cibler l'anomalie de base en présence de fibrose kystique : Appel de demandes pour la mise au point de méthodes thérapeutiques innovatrices, mars 2003

Demande de propositions sur la réponse de l'hôte au syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS), avril 2003. Les décisions de financement sont accessibles sur notre site Web.

Pour les détails complets de tous les appels de deman-

des, consultez notre site Web:

[http://www.cihr-irsc.gc.ca/institutes/iii/index\\_f.shtml](http://www.cihr-irsc.gc.ca/institutes/iii/index_f.shtml)

#### Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC

En mars 2003, l'Institut a invité des intervenants et des membres du milieu de la recherche sur le VIH/sida du Canada à soumettre des candidatures pour le Comité consultatif de la recherche sur le VIH/sida des IRSC. Le Comité comprendra des représentants de différents instituts des IRSC, de Santé Canada et du Conseil ministériel sur le VIH/sida ainsi que des chercheurs spécialisés dans le domaine et des organismes communautaires. À titre de sous-comité du conseil consultatif de l'Institut, il conseillera finalement les IRSC en ce qui a trait aux priorités de recherche sur le VIH/sida.

#### Conseil consultatif de l'Institut

Le processus de renouvellement du CCI est en cours, et l'Institut souhaitera la bienvenue aux nouveaux membres, dont les noms seront annoncés par le conseil d'administration des IRSC en juillet 2003.

### Institut des maladies infectieuses et immunitaires

Instituts de recherche en santé du Canada  
Siebens-Drake Research Institute, Suite 214  
1400 Western Road, London ON N6G 2V4  
[iii@uwo.ca](mailto:iii@uwo.ca), [www.irsc.gc.ca/imii.html](http://www.irsc.gc.ca/imii.html)

#### **Dr. Bhagirath Singh**

Directeur Scientifique  
Tél: 519.661.3228  
Fax: 519.661.4226  
[bsingh@uwo.ca](mailto:bsingh@uwo.ca)

#### **Bruce Moor**

Directeur adjoint  
Tél: 519.661.3228  
Fax: 519.661.4226  
[bmoor@uwo.ca](mailto:bmoor@uwo.ca)

#### **Dr. Judith Bray**

Directrice adjointe aux  
projets spéciaux  
Tél: 613.954.7223  
Fax: 613.941.1040  
[jbray@irsc.gc.ca](mailto:jbray@irsc.gc.ca)

#### **Carol Richardson**

Agente administrative  
Tél: 519.661.3228  
Fax: 519.661.4226  
[carol.richardson@uwo.ca](mailto:carol.richardson@uwo.ca)

#### **Patrick Haag**

Agent de projets et  
des communications  
Tél: 613.946.1270  
Fax: 613.941.1040  
[phaag@irsc.gc.ca](mailto:phaag@irsc.gc.ca)

#### **Tess Laidlaw**

Assistante aux  
communication  
Tél: 519.661.3228  
Fax: 519.661.4226  
[tess.laidlaw@uwo.ca](mailto:tess.laidlaw@uwo.ca)

#### **Amanda Dodge**

Agente de projet  
Tél: 613.941.0997  
Fax: 613.941.1040  
[adodge@irsc.gc.ca](mailto:adodge@irsc.gc.ca)



## Événements de l'IMII—Prochaines réunions du CCI :

La prochaine réunion du Conseil consultatif de l'Institut aura lieu en septembre 2003 à Vancouver, C.-B. La réunion suivante se tiendra en janvier 2004 à Ville de Québec, Que. Si vous désirez rencontrer le personnel ou les membres du conseil de l'Institut pendant votre séjour dans l'une de ces deux villes, veuillez communiquer avec Bruce Moor ([bmoor@uwo.ca](mailto:bmoor@uwo.ca)).

**Relever le défi sanitaire posé par les maladies à prions :** Dans le sillage du premier cas d'encéphalopathie spongiforme bovine (ESB) au Canada depuis une décennie, l'IMII et Santé Canada réuniront des experts du Canada et de l'étranger dans le domaine des maladies à prions en septembre 2003. La conférence vise à examiner l'étiologie et la transmission des maladies à prions ainsi que l'état actuel des recherches sur les prions à l'échelle internationale et à élaborer un programme canadien de recherche. Les inscriptions sont toujours acceptées mais le nombre de places est limité; prière de communiquer avec Carol Richardson pour plus de détails ([carol.richardson@uwo.ca](mailto:carol.richardson@uwo.ca)).



## L'IMII sur la route

### Détails de nos déplacements au début de 2003

- **9 janvier** : atelier sur le virus du Nil occidental de Santé Canada, à Ottawa (Ontario).
- **31 janvier** : forum sur les partenariats de l'IMII pour les organisations bénévoles et les sociétés professionnelles du Canada dans le domaine des maladies infectieuses et immunitaires, à Toronto (Ontario).
- **15 février** : conférence parrainée par l'IMII et Santé Canada sur les aspects sociaux et comportementaux de la recherche sur l'hépatite C, à Toronto (Ontario).
- **6 mars** : atelier sur le VHC et le VIH lors de la réunion de la Société canadienne des maladies infectieuses et de l'Association canadienne des médecins microbiologistes, à Québec (Québec).
- **28-30 mars** : réunion de la Société canadienne d'immunologie, à Lake Louise (Alberta).
- **10-13 avril** : conférence de l'Association canadienne de recherche sur le VIH, à Halifax (Nouvelle-Écosse).
- **30 avril-1<sup>er</sup> mai** : réunion internationale sur le syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS) de Santé Canada, à Toronto (Ontario).
- **9 mai** : réunion du Comité consultatif mixte de l'Initiative de recherche sur l'hépatite C de Santé Canada et des IRSC, à Ottawa (Ontario).
- **30 mai** : réponse du National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID) à la réunion sur le SRAS tenue aux National Institutes of Health (NIH), à Bethesda (Maryland).

## Sur le web

**Rapport en ligne : Forum sur les partenariats de l'IMII :** De nombreuses organisations bénévoles et associations professionnelles du Canada œuvrant dans le domaine de l'infection et de l'immunité étaient représentées lors d'un forum de deux jours sur les partenariats organisé par l'IMII à Toronto, Ont., les 31 janvier et 1<sup>er</sup> février 2003. Le rapport final peut être consulté sur la page Publications de l'IMII.

**Consulter notre page consacrée à la recherche sur les maladies infectieuses et immunitaires pour y lire des articles de fond**

- Lisez un article sur le seul programme de formation en recherche au niveau du troisième cycle au Canada qui marie la médecine et la dentisterie et ajoutez-y également un élément de génie biomédical. Le Dr Richard Ellen dirige une initiative de formation stratégique des IRSC d'une durée de six ans portant sur la transmission des **Signaux cellulaires liée à l'inflammation des muqueuses et à la douleur**. Le programme est l'une des 14 initiatives stratégiques pour la formation qui font partie des domaines prioritaires de recherche de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires.
- En attribuant récemment une somme de 45 millions de dollars à la Stratégie nationale d'immunisation (SNI), le gouvernement fédéral s'est engagé à améliorer l'accès aux vaccins recommandés. Joanne Embree et Arlene King discutent, dans un article complet, de la nécessité de disposer d'une stratégie nationale d'immunisation au Canada et de la forme que celle-ci prendra.

## La recherche sur les vaccins au Canada

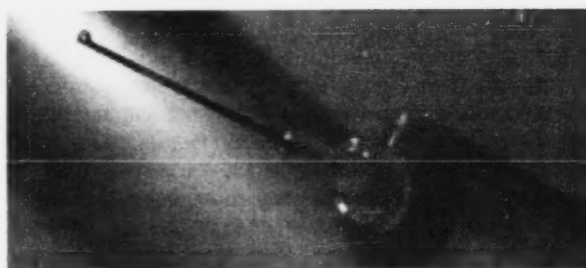
Les vaccins, qui ont éliminé la polio au Canada, pourront un jour prévenir systématiquement des maladies chroniques comme le cancer et atténuer les effets de la grippe. Ils doivent être mis au point rapidement lorsque de nouvelles maladies telles que le SRAS font surface. Au jour le jour, ils protègent couramment les enfants des infections graves et parfois mortelles. Même si les choses se passent bien au Canada, trois chercheurs collaborant avec les IRSC s'emploient encore à les améliorer.

### *Santé publique : questions touchant le Canada*

La D<sup>re</sup> Joanne Embree soutient activement la mise en oeuvre d'une stratégie nationale d'immunisation visant à coordonner certaines des questions relatives à la vaccination des enfants au Canada. Présidente du Comité des maladies infectieuses et d'immunisation de la Société canadienne de pédiatrie et chef du département de microbiologie médicale de l'Université du Manitoba, la D<sup>re</sup> Embree soutient que les pédiatres doivent disposer de données épidémiologiques fiables afin de déterminer quels vaccins devraient être offerts aux enfants. Elle ajoute qu'« il faut également savoir pourquoi certains enfants réagissent bien aux vaccins, alors que d'autres réagissent mal » et souligne que les fabricants n'effectuent généralement pas de recherche à ce propos. On trouve également un bassin de populations particulières qui présentent des problèmes d'immunisation uniques, tels que les personnes immunodéprimées, les réfugiés, les femmes enceintes et les populations autochtones. De plus, des recherches doivent être menées afin de connaître les motivations des parents qui choisissent de ne pas faire vacciner leurs enfants.

### *Stratégie nationale d'immunisation*

Dans son budget de 2003, le gouvernement fédéral s'est engagé à verser 45 millions de dollars en cinq ans pour soutenir l'élaboration d'une stratégie nationale d'immunisation (SNI) dont l'objectif conjugué est d'accroître l'accès aux vaccins recommandés et de réduire l'incidence de maladies évitables par la vaccination. Comme il est énoncé dans le budget, une stratégie nationale permettra d'augmenter l'innocuité et l'efficacité des vaccins, d'accroître la coordination et l'efficacité au chapitre de l'approvisionnement en vaccins, et d'améliorer la communication de l'information concernant les taux de couverture vaccinale au Canada. Les IRSC ont participé activement à l'élaboration de l'élément recherche de la stratégie proposée.



Selon la D<sup>re</sup> Arlene King, codirectrice de la SNI et directrice de la Division de l'immunisation et des infections respiratoires à Santé Canada, la recherche est essentielle à de nombreux aspects de la SNI. Elle ajoute que le programme de recherche devrait être mis en oeuvre en collaboration avec les IRSC.

Les cinq éléments principaux de la SNI sont :

- buts et objectifs nationaux;
- planification concertée de programmes pour un accès équitable;
- approvisionnement en vaccins afin de constituer des réserves sûres et de qualité;
- établissement de registres d'immunisation;
- innocuité des vaccins.

Ces éléments reposent sur les thèmes intersectoriaux suivants : la communication, la formation des professionnels, la surveillance des maladies évitables par la vaccination, les populations spéciales et la recherche.

### *Mise au point des vaccins au XXI<sup>e</sup> siècle*

Le Réseau canadien pour l'élaboration de vaccins et d'immunothérapies (CANVAC), l'un des réseaux fédéraux de centres d'excellence, travaille à l'élaboration de vaccins prophylactiques et thérapeutiques contre le cancer et les infections virales mortelles. Les maladies ciblées incluent l'hépatite C et le VIH/sida, et plus de 15 vaccins viraux ont déjà été homologués en Amérique du Nord. Le CANVAC appuie la demande de propositions de l'IMII « Réponse de l'hôte au syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS) », en soutenant les projets retenus et en donnant accès à ses installations de base ultramodernes.

Le D<sup>r</sup> Rafick-Pierre Sékaly, président du CANVAC et professeur et chercheur au Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CR-CHUM), a obtenu plusieurs subventions et bourses des IRSC.





Son travail porte sur les aspects mystérieux du système immunitaire des personnes capables de résister aux virus qui attaquaient facilement l'immunité d'autres personnes. Ces personnes peuvent fournir des pistes aux chercheurs, qui espèrent utiliser des stratégies immunitaires similaires dans le développement des vaccins. « Mon but ultime est de définir précisément les caractéristiques d'une réponse immunitaire qui confère de la protection », explique le Dr Sékaly.

Il donne l'exemple des personnes infectées à l'hépatite C qui, dans 20 % des cas, peuvent éliminer le virus spontanément. À Nairobi, une population de prostituées ayant fait l'objet de nombreuses études a également échappé à l'infection au VIH malgré une exposition répétée au virus.

« Nous aimerions connaître comment le système immunitaire peut à lui seul contrôler la virémie ou un agent pathogène afin d'élaborer un vaccin qui agirait de la même façon », explique le Dr Sékaly.

L'objectif des recherches effectuées dans son laboratoire et à CANVAC est de mettre au point des épreuves afin de déterminer les éléments intervenant dans la protection. Les nouvelles technologies, y compris les percées de la génomique et la capacité d'effectuer des épreuves multiparamétriques (capacité d'étudier plusieurs paramètres d'une seule cellule), permettent de surveiller des composantes discrètes de la réponse immunitaire aux agents infectieux, ce qui a entraîné l'accroissement des capacités pour le développement des vaccins.

### Mise au point et administration de vaccins innovateurs: priorité directrice de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires

#### *Engagements financiers:*

Dans le cadre d'un Programme d'excellence en recherche en santé, l'Institut a accordé une bourse au projet de **mise au point et d'administration de vaccins innovateurs afin de provoquer l'immunité des muqueuses** lors du concours de novembre 2001.

L'Institut a également mis sur pied deux autres initiatives. En réponse aux nombreuses préoccupations entourant la revaccination contre la grippe, il a lancé, en



« Mon but ultime est de définir précisément les caractéristiques d'une réponse immunitaire qui confère de la protection »

**Dr. Rafick-Pierre Sékaly**

partenariat avec Santé Canada, la demande de propositions **Essai contrôlé randomisé (ECR) chez des personnes ayant souffert d'un syndrome oculorésiratoire (SOR) à la suite d'une vaccination contre la grippe** (été 2002). Dans le cadre du concours de juin 2003, l'Institut a publié la demande **Planification de la recherche sur l'immunisation visant les populations autochtones**, en partenariat avec l'Institut de la santé des Autochtones des IRSC.

#### *Soutien aux conférences:*

L'Institut a parrainé le Symposium de l'Institut Stanier (Université de la Colombie-Britannique) sur la préparation vaccinale et la vaccination, qui a eu lieu en novembre 2002. Le Symposium visait la compréhension des mécanismes de pathogénicité pertinents afin de prendre en compte les attributs uniques des pathogènes qui interagissent avec l'hôte.

Le Dr Bhagirath Singh, directeur scientifique, a assisté à la 5<sup>e</sup> Conférence canadienne nationale sur l'immunisation, en décembre 2002 à Victoria, en Colombie-Britannique. Un des principaux thèmes de la Conférence était la mise en place d'une stratégie nationale d'immunisation.

#### *À venir:*

L'Institut a mis sur pied un groupe de travail sur la promotion de la vaccination composé de 14 membres représentant les domaines de la science du comportement, de la santé publique, de l'épidémiologie, de la recherche clinique, de la santé des Autochtones et de l'éthique, afin de recenser les activités pertinentes en vue d'élaborer un appel de demandes.

#### *Financement des IRSC pour la recherche sur les vaccins*

2000-01	\$7 million
2001-02	\$11.4 million
2002-03	\$13 million
2003-04	\$13.6 million
<b>TOTAL</b>	<b>\$45 million</b>



## Le Conseil consultatif de l'institut... pour faciliter les choses

**Dr. Michel Bergeron, MD, FRCPC**

« À mon avis, les maladies infectieuses constituent le principal problème auquel fait face actuellement notre planète », déclare M. Bergeron, ajoutant que ce problème est à l'origine du tiers des décès enregistrés chaque année. M. Bergeron croit que de nouveaux vaccins, tests diagnostiques et médicaments mis au point grâce à la protéomique et à la génomique seront des outils très précieux pour prévenir la propagation des maladies infectieuses, en particulier les maladies transmises sexuellement comme le sida, car les traitements coûteux qui existent seront toujours hors de la portée des pays en développement.

Sa lutte contre les maladies infectieuses a débuté en 1971 au Massachusetts Institute of Technology, s'est poursuivie à la Tufts University et l'a ramené à son *alma mater*, l'Université Laval à Québec, en 1974. Occupant actuellement les postes de professeur et de directeur du Département de microbiologie et de directeur du Centre de recherche en infectiologie à l'Université Laval, M. Bergeron se remémore en riant son laboratoire d'il y a 29 ans. « J'ai fondé le Centre de recherche en infectiologie en 1974 mais il se résumait à l'époque à une seule personne : moi. » Le centre compte aujourd'hui 250 chercheurs et membres du personnel de recherche et est le plus grand centre de recherche sur les maladies infectieuses au Canada. Parmi ses principaux domaines de recherche, citons la pathogénèse de la pneumonie à pneumocoques et l'amélioration du ciblage des médicaments contre les maladies virales, notamment l'infection à VIH. Les recherches du Centre portent également sur le diagnostic rapide grâce à l'analyse de l'ADN des pathogènes et des gènes associés responsables d'une antibiorésistance. Grâce à cette technologie, le délai d'exécution des tests pour déterminer l'identité des microbes et la sensibilité aux antibiotiques peut passer de 48 heures à moins d'une heure. C'est un domaine où M. Bergeron a fait œuvre de pionnier.

Il est le récipiendaire de nombreux prix et distinctions, dont une médaille de médecin émérite du Québec en 2000 et du MEDEC Award for Medical Achievement. Il indique que même s'il aime faire de nouvelles découvertes avec son équipe, ce n'est pas ce qu'il préfère de son travail. « Ce qui nous motive le plus, je crois, c'est l'idée de pouvoir former des jeunes, de futurs chercheurs qui aideront un jour l'humanité. »



*Il a consacré les 30 années de sa vie à l'étude des maladies infectieuses, et c'est fort de cette vaste expérience à titre de chercheur et de clinicien qu'il assume maintenant son rôle de vice-président du Conseil consultatif de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires (CCI).*

### Prochainement dans l'édition automnale:

Dr Abdallah Daar, Directeur, Programme appliqué d'éthique et de biotechnologies en science de la santé et chirurgie, Université de Toronto.

## De la théorie à la pratique

*« Les instituts pourront prendre des mesures pour aider à façonner l'environnement de recherche tout en contribuant à accroître la recherche menée à l'instigation des chercheurs. » (Rapport final du conseil d'administration intérimaire des IRSC)*

Deux ans et demi plus tard, avons-nous réalisé cette vision?

### Augmentation du financement pour la recherche sur les maladies infectieuses et immunitaires

Depuis sa création, l'Institut a investi plus de 7.8 millions de dollars, un montant qui a augmenté grâce à de nombreux partenariats, dans les secteurs de recherche considérés prioritaires pour le développement. Cette somme a été investie comme suit :

- 24 subventions de fonctionnement et d'achat d'appareils à utilisateurs multiple
- 14 initiatives stratégiques des IRSC pour la formation en recherche dans des domaines de la santé tels que la santé rurale, la transmission des signaux



extracellulaires et intracellulaires, la médecine régénérative, l'auto-immunité et les maladies infectieuses; (voir liste des partenaires dans le bulletin de septembre 2002, et ce bulletin en page 8)

- 7 Programmes de subventions aux équipes en voie de formation dans des domaines tels que le diabète, l'asthme, la résistance aux antimicrobiens et la sensibilité de l'hôte aux infections (voir partenaires additionnels\*);
- 2 initiatives de Programmes d'excellence de recherche en santé dans les domaines de la vaccinologie et de la transplantation.
- 1 subvention pour l'évaluation des besoins, des lacunes et des possibilités dans le domaine de la contamination microbienne des aliments et de l'eau et de la résistance aux antimicrobiens (en partenariat avec le Réseau canadien de l'eau et le Conseil de recherche en science naturelles et en génie du Canada)

Ces initiatives permettent de renforcer les capacités dans les nouveaux secteurs de recherche, de former de nouvelles équipes de recherche et de fournir aux chercheurs une base qui leur permettra de faire des demandes de subvention. Le financement par l'Institut de subventions de fonctionnement et d'achat d'appareils à utilisateurs multiples par l'entremise de compétitions ouverts permettra d'accroître la possibilité que des travaux de recherche de haut niveau entrepris par des chercheurs obtiennent du soutien à long terme. Par l'entremise de leurs programmes de financement, les IRSC accordent annuellement environ 75 millions de dollars aux travaux de recherches liés au mandat de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires (IMII).

L'Institut représente les intervenants du domaine des maladies infectieuses et immunitaires, et accroît la sensibilisation des IRSC et du gouvernement fédéral aux besoins en recherche.

### **Réponse aux défis émergents**

Les événements de la dernière année ont fait ressortir les besoins importants en recherche relativement aux nouvelles questions liées à l'infection et à l'immunité. L'IMII a été la première organisation fédérale à financer la recherche sur le SRAS, en publiant une demande de propositions dans les trois semaines suivant l'alerte

mondiale lancée par l'OMS. L'Institut des maladies infectieuses et immunitaires a également répondu à environ 100 demandes pour des entrevues avec les médias sur le SRAS, le virus du Nil occidental et la « maladie de la vache folle ». Il a ainsi contribué à sensibiliser davantage le public à la mission des IRSC et à leur travail, et, nous l'espérons, à faire croître la demande d'investissement dans la recherche en santé.

L'Institut s'emploie à répondre aux besoins importants en recherche relevés par les intervenants. Les taux d'infection au VIH/sida et à l'hépatite C continuent d'augmenter dans certaines populations caractérisées par une structure sociale et des modèles de comportement distincts. Afin de mieux comprendre les façons de renverser cette tendance, nous avons lancé un appel de demandes en juin 2003 pour obtenir des propositions de recherche relativement aux aspects sociaux et comportementaux de ces maladies. Au cours de l'été 2001, l'Institut a pris les devants en créant la Coalition canadienne de recherche pour la salubrité des aliments et de l'eau, composée de 16 membres et formée en réponse aux défis soulevés par l'éclosion, en 2000, de la bactérie *E. coli* à Walkerton, en Ontario. La Coalition annoncera à l'automne les résultats de son deuxième concours visant à soutenir la recherche sur la salubrité des aliments et de l'eau.

### **Nouvelle vision**

L'Institut a évolué au cours de ses deux années et demi d'existence, guidé par sa propre vision : assumer un leadership à l'échelle nationale, et établir des priorités et des programmes qui favorisent la recherche innovatrice afin de réduire le fardeau mondial que représentent les maladies infectieuses et immunitaires et d'améliorer la qualité de vie. La structure des IRSC nous permet de consulter une grande variété d'intervenants dans la poursuite de cette vision afin de mettre au point des réponses complètes en matière de recherche. Votre participation à titre d'intervenants nous aidera à soutenir vos objectifs de recherche.

\*Fondation de recherche sur le diabète juvénile, l'Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète des IRSC, l'Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents des IRSC, l'Institut des appareils circulatoire et respiratoire des IRSC.



## Financement stratégique de l'IMII : annonces - avril 2003

### Subventions du Programme de formation stratégique

Chercheur Principal	Titre	Partenaires
Jack ANTEL, Université McGill	Programme de formation intégré dans les aspects fondamentaux et cliniques de la neuroinflammation	INSMT, FRSQ
Anthony CHOW, Vancouver Hospital & Health Sciences Centre	Programme de formation de l'UBC pour la recherche transférable sur les maladies infectieuses	
Elizabeth Jane HEATHCOTE, University Health Network, Toronto Western Hospital	Subvention du Programme national de formation en recherche sur l'hépatite C	Initiative conjointe Santé Canada/IRSC sur l'hépatite C

### Programme de subventions aux équipes en voie de formation

Chercheur Principal	Titre	Partenaires
Mark LOEB, Université McMaster	Utilisation des antimicrobiens et résistance chez les personnes âgées	ISPS, RCRB
Michael MULVEY, Université du Manitoba	Bactéries résistantes aux antimicrobiens dans les communautés du Nord du Canada	ISPP, RCRB
Michel TREMBLAY, Centre hospitalier de l'Université de Laval	Analyse des transcriptomes et des protéomes du tissu lymphoïde humain cultivé <i>ex vivo</i> comme nouveau modèle expérimental pour étudier la susceptibilité de l'hôte à l'infection à VIH-1	
Silvia VIDAL, Université d'Ottawa	Génétique « forward » pour identifier de nouvelles voies de réponse de l'hôte à l'infection : des modèles murins aux patients	

INSMT - Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies des IRSC

FRSQ - Fonds de la recherche en santé du Québec

ISPS - Institut des services et des politiques de santé des IRSC

RCRB - Réseau canadien de recherche sur les bactérioses

ISPP - Institut de la santé publique et des populations des IRSC

## Conseil consultatif

**Lorne A. Babiuk** Université de la Saskatchewan (Président)

**Michel G. Bergeron** Université Laval

**Chris Bleackley** Université de l'Alberta

**Abdallah Daar** Université de Toronto

**B. Brett Finlay** Université de la Colombie-Britannique

**Jack Gaudie** Université McMaster

**Kevin Glasgow** Université McMaster

**Noni MacDonald** Université Dalhousie

**Danielle Malo** Université McGill

**William E. Paul** National Institutes of Health (U.S.)

**Francis Plummer** Santé Canada, Laboratoire national de microbiologie

**Helaine Shiff** Fond. de la recherche sur le diabète juvénile

**Steffanie Strathdee** Johns Hopkins School of Hygiene and Public Health

**Robyn M. Tamblyn** Hôpital Royal Victoria, Montréal